

• BOM DIA / TARDE / NOITE! SOU ENTREVISTADOR DE UMA EMPRESA DE ESTUDOS DE MERCADO, A **GfK METRIS**, E ESTAMOS A REALIZAR UM INQUÉRITO À POPULAÇÃO. IMPORTA-SE DE RESPONDER A UM QUESTIONÁRIO?

QUOTAS:	<u>SEXO</u>	<u>IDADE</u>	<u>INSTRUÇÃO (Homens)</u>	<u>OCUPAÇÃO (Mulheres)</u>
	MASC 1	15 A 17 1	ATÉ 1º CICLO 1	ACTIVAS 1
	FEMIN 2	18 A 24 2	2 / 3º CICLOS 2	NÃO ACTIVAS 2
		25 A 34 3	+ 3º CICLO 3	
		35 A 44 4		
		45 A 54 5		
		55 A 64 6		
		65 A 74 7		
		75 E MAIS 8		

Diga-me, por favor, qual é a sua idade? '____' / '____' ANOS

REGIÃO GfK METRIS:

Norte Litoral	1
Grande Porto	2
Interior	3
Centro Litoral	4
Grande Lisboa	5
Alentejo	6
Algarve	7

HABITAT:

Menos de 2.000	1
2.000 a 9.999	2
10.000 a 99.999	3
100.000 e mais	4
Cidade de Lisboa	5
Cidade do Porto	6

F.0. O(a) Sr(a) trabalha ou estuda em alguma destas áreas? (LER HIPÓTESES DE RESPOSTA) (RESPOSTA ÚNICA)

Jornalismo	1	→ AGRADECER E TERMINAR. REGISTRAR NA FOLHA DE QUOTAS "FORA QUOTA"
Estudos de Mercado	1	→ AGRADECER E TERMINAR. REGISTRAR NA FOLHA DE QUOTAS "FORA QUOTA"
Relações Públicas	1	→ AGRADECER E TERMINAR. REGISTRAR NA FOLHA DE QUOTAS "FORA QUOTA"
Publicidade/ Marketing	1	→ AGRADECER E TERMINAR. REGISTRAR NA FOLHA DE QUOTAS "FORA QUOTA"
Indústria de Tabaco	1	→ AGRADECER E TERMINAR. REGISTRAR NA FOLHA DE QUOTAS "FORA QUOTA"
Outra área	2	→ CONTINUAR

ENTREVISTADOR: Registe o concelho e distrito de residência:

CONCELHO: _____ (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

DISTRITO: _____ (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

T7. Data da Entrevista (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Dia | _____ | _____ | - 12 - 2013

ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

D1. Para começar, diga-me, por favor: sofre de uma ou mais doenças crónicas? (**REGISTAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Sim 1 → **D2.**
Não 2 → **P1.**

D2. Que doença ou doenças são essas? (**NÃO SUGERIR. REGISTAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

D3. Essa doença crónica obriga-o/a a consultas regulares (pelo menos uma vez por ano)? (**REGISTAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Sim 1
Não 2

ATITUDES FACE AO COVID-19

P1. Até que ponto se considera **informado/a** sobre a pandemia COVID-19, causada pelo novo coronavírus? (**LER. REGISTAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Extremamente informado/a 5
Muito informado/a 4
Moderadamente informado/a 3
Pouco informado/a 2
Nada informado/a 1
Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**) 9

P2. Até que ponto considera esta questão da pandemia COVID-19 **importante**, de um modo geral? (**LER. REGISTAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Extremamente importante 5
Muito importante 4
Moderadamente importante 3
Pouco importante 2
Nada importante 1
Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**) 9

P3. A pandemia COVID-19 alterou, nos últimos meses, o ritmo de vida normal. Adoptou algum dos seguintes comportamentos para prevenir o contágio? (**LER E REGISTAR TODAS AS QUE SE APLIQUEM**)

LAVO AS MÃOS COM FREQUÊNCIA 1
USO MÁSCARA SEMPRE QUE SAIO DE CASA 2
NÃO DOU APERTOS DE MÃO 3
TENTO MANTER UMA DISTÂNCIA SEGURA PARA OUTRAS PESSOAS 4
EVITO ENTRAR EM LUGARES COM MUITA GENTE 5
PROCURO IR O MENOS POSSÍVEL A SUPERMERCADOS 6
DEIXEI DE ME ENCONTRAR COM AMIGOS 7
DEIXEI DE ME ENCONTRAR COM FAMILIARES QUE NÃO VIVEM COMIGO 8
NÃO SAIO DE CASA EXCEPTO EM CASOS DE EMERGÊNCIA 9
NENHUMA DAS ACIMA 10
PREFIRO NÃO RESPONDER (**SE ESPONTÂNEO**) 99

P4. Vou agora ler-lhe algumas afirmações sobre o surto de COVID-19, e gostaria que me dissesse até que ponto concorda com cada uma delas. (LER E MOSTRAR ECRÃ. SE NS/NR, REGISTRAR 9)

	LER	Concordo totalmente	Concordo	Não concordo nem discordo	Discordo	Discordo totalmente	NS/NR (SE ESPONT)
1	A PANDEMIA FEZ DIMINUIR OS RENDIMENTOS DO MEU AGREGADO FAMILIAR	5	4	3	2	1	9
2	O COVID-19 REPRESENTA UM GRAVE RISCO PARA A MINHA SAÚDE	5	4	3	2	1	9
3	A PANDEMIA DIFICULTOU O MEU ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE	5	4	3	2	1	9
4	O COVID-19 REPRESENTA UM GRAVE RISCO PARA A SAÚDE DAS PESSOAS DA MINHA COMUNIDADE PELO COVID-19	5	4	3	2	1	9

ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

BLOCO DOENTES CRÓNICOS

VER D1:

SE Cód. 1 (SOFRE DE DOENÇA CRÓNICA) → CONTINUAR COM P5.

CASO CONTRÁRIO (NÃO SOFRE DE DOENÇA CRÓNICA) → SALTAR PARA **BLOCO NÃO DOENTES CRÓNICOS**

P5. Disse, há pouco, que sofre de uma doença crónica. Durante esta pandemia (ou seja, desde Março a esta parte), sentiu algum agravamento dessa doença crónica? (REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

Sim 1 → P6.
 Não 2 → P14.
 Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO) 9 → P14.

P6. E, quando sentiu esse agravamento, procurou cuidados médicos? (REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

SIM..... 1 → P7.
 NÃO..... 2 → P11.

P7. A que cuidados recorreu? (VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS)

FOI A UMA CONSULTA SEM MARCAÇÃO NUM CENTRO DE SAÚDE OU NUMA UNIDADE DE SAÚDE FAMILIAR (USF)..... 1
 FOI A UMA CONSULTA DE URGÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO 2
 MARCOU UMA CONSULTA COM O SEU MÉDICO DE FAMÍLIA 3
 TELEFONOU PARA O SERVIÇO SAÚDE24 4
 FOI A UM CONSULTÓRIO PRIVADO 5
 FOI A UMA CONSULTA DE URGÊNCIA DE UM HOSPITAL PRIVADO 6
 CONSULTOU UM FARMACÊUTICO 7
 CONSULTOU UM ENFERMEIRO..... 8
 OUTRA: QUAL? 98

P8. Como foi, para si, aceder a cuidados médicos no contexto desta pandemia? Como é que se sentiu? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P9. Quão fácil foi para si aceder a cuidados médicos nessa ocasião? (LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

Extremamente fácil 5
 Fácil 4
 Nem fácil nem difícil..... 3
 Difícil..... 2
 Extremamente difícil 1
 Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO) 9

P10. E em relação à segurança, como se sentiu nessa ocasião? (LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)Àà

Completamente seguro	5
Seguro	4
Nem seguro nem inseguro	3
Inseguro.....	2
Completamente inseguro.....	1
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO)	9

SALTAR PARA P14.

P11. Quais as razões para não ter procurado cuidados de saúde, quando sentiu esse agravamento da sua doença crónica? (NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

P12. O QUE FEZ PARA MINIMIZAR O AGRAVAMENTO DA SUA DOENÇA CRÓNICA? (NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

AUTOMEDICOU-SE.....	01
NÃO FEZ NADA, ESPEROU QUE PASSASSE	02
OUTRA: QUAL? _____	98

P13. E porque razão tomou esta opção? (NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR AS RESPOSTAS DADAS)

NÃO ERA GRAVE	1
NÃO QUIS ESPERAR PARA SER ATENDIDO	2
NÃO VALIA A PENA PAGAR A TAXA MODERADORA.....	3
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR A TAXA MODERADORA	4
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR O TRANSPORTE	5
TIVE RECEIO DE APANHAR COVID-19 SE FOSSE A UM SERVIÇO DE SAÚDE	6
OUTRA: QUAL? _____	98

P14. Independentemente de ter ou não sentido um agravamento da sua doença, teve neste período algum acto médico presencial marcado relacionado com essa doença crónica?

SIM, UMA CONSULTA	1	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, UMA CIRURGIA PROGRAMADA.....	2	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, REALIZAÇÃO DE EXAMES OU MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA (MCDTs)	3	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, INTERNAMENTO	4	→ CAIXA SEGUINTE
NÃO, NÃO TIVE QUALQUER ACTO MÉDICO MARCADO	9	→ P19.

REPETIR AS PERGUNTAS P15 ATÉ P18.2 (RESPEITANDO OS SALTOS) PARA OS CÓDIGOS ASSINALADOS NA P14.

P15. E chegou a realizar esse acto médico presencial, _____ (REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P14.)?

SIM.....	1	→ P16.
NÃO.....	2	→ P17.

P16. Comparando com _____ (REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P14.) fora do período de pandemia, como é que avalia a sua experiência, no global, neste acto médico? Diria que foi... (LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

Melhor do que o normal.....	3	→ P16.1
Igual/ Nem melhor nem pior do que o normal.....	2	→ P19.
Pior do que o normal	1	→ P16.2
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO)	9	→ P19.

P16.1. Quais as razões para ter considerado que foi melhor? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P16.2. Quais as razões para ter considerado que foi pior? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

SALTAR PARA P19.

P17. Qual a razão para não ter tido _____ (**REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P14.**)? (**NÃO SUGERIR - VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS**)

- DECIDIU NÃO IR POR TER RECEIO DE SER INFECTADO COM COVID-19..... 1
DECIDIU NÃO IR POR CAUSA DOS TEMPOS DE ESPERA PARA SER ATENDIDO..... 2
DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA DISPONIBILIDADE 3
DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR A TAXA MODERADORA..... 4
DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR O TRANSPORTE..... 5
A CONSULTA FOI CANCELADA PELO SERVIÇO/HOSPITAL/CENTRO DE SAÚDE..... 6
A CONSULTA FOI ADIADA PELO SERVIÇO/HOSPITAL/CENTRO DE SAÚDE 7
OUTRA: QUAL? _____ 98

VER P17.:

SE CÓD. 6 OU 7 → P18.

CASO CONTRÁRIO → P19

P18. Disse que foi cancelado ou adiado. Até que ponto concorda com esta decisão? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

- Concordo totalmente 5 → **P18.1**
Concordo em parte 4 → **P18.1**
Não concordo nem discordo 3 → **P19.**
Discordo em parte 2 → **P18.2**
Discordo totalmente 1 → **P18.2**
Não sabe (**SE ESPONTÂNEO**) 9 → **P19.**

P18.1. Quais as razões para concordar com o adiamento/cancelamento? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P18.2. Quais as razões para discordar com o adiamento/cancelamento? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P19. E teve neste período alguma consulta médica por telemedicina (ou seja, por telefone, computador, etc.) marcada para acompanhamento da sua doença crónica? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

- SIM..... 1 → **P20.**
NÃO..... 2 → **P25.**

P20. E já teve essa consulta? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

- SIM..... 1 → **P21.**
NÃO..... 2 → **P26.**

P21. Como é que essa consulta foi realizada? Através de que meio de comunicação? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

- TELEFONE 1
VIDEOCHAMADA/ZOOM 2
OUTRA: QUAL? _____ 98

P22. Como avalia essa consulta por telemedicina? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Extremamente satisfatória	5
Muito satisfatória.....	4
Moderadamente satisfatória	3
Pouco satisfatória	2
Nada satisfatória.....	1
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO)	9

(Se cód. 1 ou 2 na P22.) **P22.1.** Quais as razões para estar insatisfeito/a com a consulta por telemedicina? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

(Se cód. 4 ou 5 na P22.) **P22.2.** Quais as razões para estar satisfeito/a com a consulta por telemedicina? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P23. Assumindo que a pandemia termina e que a vida volta ao normal, até que ponto estaria interessando em manter esta opção de consultas à distância/telemedicina? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Gostaria de manter para todas ou quase todas as consultas.....	1
Gostaria de manter, mas apenas para algumas consultas.....	2
Só gostaria de recorrer à telemedicina em situações muito excepcionais.....	3
Não, não gostaria de voltar a ter consultas por telemedicina em nenhuma situação ...	4
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO)	9

P24. Gostaria de ter sido visto/a por um médico presencialmente? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

SIM.....	1
NÃO.....	2

P24.1. Porquê? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

SALTAR PARA P26.

P25. Gostaria que lhe tivesse sido oferecida a possibilidade de recorrer a uma consulta de telemedicina? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

SIM.....	1
NÃO.....	2

P25.1. Porquê? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P26. Desde o início da pandemia, sentiu-se ou esteve doente, sem ser relacionado com a sua doença crónica?

SIM.....	1	→ P27.
NÃO.....	2	→ P31.

P27. E, nessa ocasião, recorreu a cuidados de saúde (ir ao médico, ao hospital, ao centro de saúde, urgência, etc.)?

SIM.....	1	→ P31.
NÃO.....	2	→ P27.1.

P27.1. Quais as razões para não ter procurado cuidados médicos? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P28. Disse-me que não procurou cuidados de saúde. O que fez quando se sentiu ou esteve doente? (**NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

AUTOMEDICOU-SE..... 01
NÃO FEZ NADA, ESPEROU QUE PASSASSE 02
OUTRA: QUAL? 98

P29. E porque razão tomou esta opção? (**NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR AS RESPOSTAS DADAS**)

NÃO ERA GRAVE 1
NÃO QUIS ESPERAR PARA SER ATENDIDO 2
NÃO VALIA A PENA PAGAR A TAXA MODERADORA..... 3
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR A TAXA MODERADORA 4
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR O TRANSPORTE 5
TIVE RECEIO DE APANHAR COVID-19 SE FOSSE A UM SERVIÇO DE SAÚDE 6
OUTRA: QUAL? 98

P30. Se essa ocorrência de saúde tivesse ocorrido numa situação normal, isto é, fora da pandemia, teria procurado cuidados médicos? (**UMA SÓ REPSOSTA**)

DE CERTEZA QUE SIM 4
PROVAVELMENTE SIM 3
PROVAVELMENTE NÃO 2
DE CERTEZA QUE NÃO 1
Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**)..... 9

P31.1. Pensando agora em medicamentos: para o tratamento da sua doença crónica, costuma tomar alguns medicamentos que, em circunstâncias normais, só lhe são dispensados no hospital?

SIM..... 1 → **P31.2.**
NÃO..... 2 → **P34.2.**

P31.2. Pensando nesses medicamentos: Neste período, foi-lhe entregue medicação em casa, ou pode levantar na sua farmácia de bairro medicação que anteriormente só lhe era dispensada no hospital?

SIM..... 1
NÃO..... 2

P32. Como avalia esta possibilidade de aceder a medicamentos? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

Extremamente positiva 5
Positiva 4
Nem positiva nem negativa 3
Negativa 2
Extremamente negativa 1
Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**) 9

P33. Este tipo de serviço faz sentido em situações normais, isto é, fora de uma pandemia? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

SIM..... 1
NÃO..... 2

P34. Porquê? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P34.2. Durante a pandemia, aconteceu não ter acesso a algum medicamento (seja no hospital ou na farmácia) que deveria tomar?

SIM..... 1 → **P34.3.**
NÃO..... 2 → **BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA**

P34.3. Quais as razões para não ter acesso a esse medicamento? **(NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR AS RESPOSTAS DADAS)**

ESTAVA ESGOTADO	1
NÃO TINHA RECEITA PARA COMPRAR	2
NÃO TINHA CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA COMPRAR	3
NÃO QUIS IR À FARMÁCIA PARA COMPRAR	4
NÃO QUIS IR AO HOSPITAL/ CENTRO DE SAÚDE.....	5
OUTRA: QUAL?	98

SALTA PARA BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA

BLOCO NÃO DOENTES CRÓNICOS

VER D1:

SE Cód. 2 (NÃO SOFRE DE DOENÇA CRÓNICA) → CONTINUAR COM P35.

CASO CONTRÁRIO (SOFRE DE DOENÇA CRÓNICA) → SALTAR PARA **BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA**

P35. Desde o início da pandemia, sentiu-se ou esteve doente, independentemente da doença ou dos sintomas?

SIM.....	1	→ P36.
NÃO.....	2	→ P43.

P36. E, nessa ocasião, recorreu a cuidados de saúde (ir ao médico, ao hospital, ao centro de saúde, urgência, etc.)?

SIM.....	1	→ P37.
NÃO.....	2	→ P39.

P37. E que cuidados de saúde procurou?

(NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR AS RESPOSTAS DADAS)

FOI A UMA CONSULTA SEM MARCAÇÃO NUM CENTRO DE SAÚDE OU NUMA UNIDADE DE SAÚDE FAMILIAR (USF).....	1
FOI A UMA CONSULTA DE URGÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO	2
MARCOU UMA CONSULTA COM O SEU MÉDICO DE FAMÍLIA	3
TELEFONOU PARA O SERVIÇO SAÚDE24	4
FOI A UM CONSULTÓRIO PRIVADO.....	5
FOI A UMA CONSULTA DE URGÊNCIA DE UM HOSPITAL PRIVADO.....	6
CONSULTOU UM FARMACÊUTICO	7
CONSULTOU UM ENFERMEIRO.....	8
OUTRA: QUAL?	98

P38. E essa sua ida a um serviço de saúde resultou...? **(LER E REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)**

... DE UM PROBLEMA INESPERADO	1
... DE AGRAVAMENTO DE UM PROBLEMA ANTERIOR EM QUE NÃO PROCUROU AJUDA	2
... DE TRATAMENTO INCOMPLETO RESULTANTE DE UM PROBLEMA ANTERIOR	3
OUTRA: QUAL?	98

SALTAR PARA P43.

P39. Quais as razões para não ter procurado cuidados médicos? **(NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)**

P40. Disse-me que não procurou cuidados de saúde. O que fez quando se sentiu ou esteve doente? **(NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)**

AUTOMEDICOU-SE.....	1
NÃO FEZ NADA, ESPEROU QUE PASSASSE	2
OUTRA: QUAL?	98

P41. E porque razão tomou esta opção? (NÃO SUGERIR NADA E REGISTAR AS RESPOSTAS DADAS)

NÃO ERA GRAVE	1
NÃO QUIS ESPERAR PARA SER ATENDIDO	2
NÃO VALIA A PENA PAGAR A TAXA MODERADORA.....	3
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR A TAXA MODERADORA	4
NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR O TRANSPORTE	5
TEVE RECEIO DE APANHAR COVID-19 SE FOSSE A UM SERVIÇO DE SAÚDE	6
OUTRA: QUAL?	98

P42. Se essa ocorrência de saúde tivesse acontecido numa situação normal, isto é, fora da pandemia, teria procurado cuidados médicos? (UMA SÓ REPOSTA)

DE CERTEZA QUE SIM	4
PROVAVELMENTE SIM	3
PROVAVELMENTE NÃO	2
DE CERTEZA QUE NÃO	1
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO).....	9

P43. Neste período de pandemia, ou seja, de Março até agora, teve algum acto médico presencial marcado (por exemplo, de rotina ou de seguimento)?

SIM, UMA CONSULTA	1	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, UMA CIRURGIA PROGRAMADA.....	2	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, REALIZAÇÃO DE EXAMES OU MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA (MCDTs)	3	→ CAIXA SEGUINTE
SIM, INTERNAMENTO	4	→ CAIXA SEGUINTE
NÃO, NÃO TIVE QUALQUER ACTO MÉDICO MARCADO	9	→ P48.

REPETIR AS PERGUNTAS P44 ATÉ P47.2 (RESPEITANDO OS SALTOS) PARA OS CÓDIGOS ASSINALADOS NA P43.

P44. E chegou a realizar esse acto médico presencial, _____ (REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P43.)?

SIM.....	1	→ P45.
NÃO.....	2	→ P46.

P45. Comparando com _____ (REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P43.) fora do período de pandemia, como é que avalia a sua experiência, no global, neste acto médico? Diria que foi... (LER. REGISTAR UMA SÓ RESPOSTA)

Melhor do que o normal.....	3	→ P45.1
Igual/ Nem melhor nem pior do que o normal.....	2	→ P48.
Pior do que o normal	1	→ P45.2
Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO)	9	→ P48.

P45.1. Quais as razões para ter considerado que foi melhor? (NÃO SUGERIR. REGISTAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P45.2. Quais as razões para ter considerado que foi pior? (NÃO SUGERIR. REGISTAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

SALTAR PARA P48.

P46. Qual a razão para não ter tido _____ (REFERIR CÓDIGO ASSINALADO NA P43.)? (NÃO SUGERIR - VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS)

- DECIDIU NÃO IR POR TER RECEIO DE SER INFECTADO COM COVID-19..... 1
- DECIDIU NÃO IR POR CAUSA DOS TEMPOS DE ESPERA PARA SER ATENDIDO..... 2
- DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA DISPONIBILIDADE 3
- DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR A TAXA MODERADORA..... 4
- DECIDIU NÃO IR PORQUE NÃO TINHA CAPACIDADE PARA PAGAR O TRANSPORTE..... 5
- A CONSULTA FOI CANCELADA PELO SERVIÇO/HOSPITAL/CENTRO DE SAÚDE..... 6
- A CONSULTA FOI ADIADA PELO SERVIÇO/HOSPITAL/CENTRO DE SAÚDE 7
- OUTRA: QUAL? _____ 98

VER P46.:
SE Cód. 6 ou 7 → P47.
CASO CONTRÁRIO → P48.

P47. Disse que foi cancelado ou adiado. Até que ponto concorda com esta decisão? (UMA SÓ RESPOSTA)

- Concordo totalmente 5 → **P47.1**
- Concordo em parte 4 → **P47.1**
- Não concordo nem discordo 3 → **P48.**
- Discordo em parte 2 → **P47.2**
- Discordo totalmente 1 → **P47.2**
- Não sabe (SE ESPONTÂNEO) 9 → **P48.**

P47.1. Quais as razões para concordar com o adiamento/cancelamento? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P47.2. Quais as razões para discordar com o adiamento/cancelamento? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P48. E teve neste período alguma consulta médica por telemedicina (ou seja, por telefone, computador, etc.) marcada? (UMA SÓ RESPOSTA)

- SIM..... 1 → **P49.**
- NÃO..... 2 → **P54.**

P49. E já teve essa consulta? (UMA SÓ RESPOSTA)

- SIM..... 1 → **P50.**
- NÃO..... 2 → **BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA**

P50. Como é que essa consulta foi realizada? Através de que meio de comunicação? (UMA SÓ RESPOSTA)

- TELEFONE 1
- VIDEOCHAMADA/ZOOM 2
- OUTRA: QUAL? _____ 98

P51. Como avalia essa consulta por telemedicina? (LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

- Extremamente satisfatória 5
- Muito satisfatória..... 4
- Moderadamente satisfatória 3
- Pouco satisfatória 2
- Nada satisfatória..... 1
- Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO) 9

(Se cód. 1 ou 2 na P51.) P51.1. Quais as razões para estar insatisfeito/a com a consulta por telemedicina? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

(Se cód. 4 ou 5 na P51.) P51.2. Quais as razões para estar satisfeito/a com a consulta por telemedicina? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P52. Assumindo que a pandemia termina e que a vida volta ao normal, até que ponto estaria interessando em manter esta opção de consultas à distância/telemedicina? (LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA)

- Gostaria de manter para todas ou quase todas as consultas..... 1
- Gostaria de manter, mas apenas para algumas consultas..... 2
- Só gostaria de recorrer à telemedicina em situações muito excepcionais..... 3
- Não, não gostaria de voltar a ter consultas por telemedicina em nenhuma situação ... 4
- Ns/Nr (SE ESPONTÂNEO) 9

P53. Gostaria de ter sido visto/a por um médico presencialmente? (UMA SÓ RESPOSTA)

- SIM..... 1
- NÃO..... 2

P53.1. Porquê? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

SALTAR PARA P54.2

P54. Gostaria que lhe tivesse sido oferecida a possibilidade de recorrer a uma consulta de telemedicina? (UMA SÓ RESPOSTA)

- SIM..... 1
- NÃO..... 2

P54.1. Porquê? (NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER)

P54.2. Durante a pandemia, aconteceu não ter acesso a algum medicamento (seja no hospital ou na farmácia) que deveria tomar?

- SIM..... 1 → P54.3.
- NÃO..... 2 → BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA

P54.3. Quais as razões para não ter acesso a esse medicamento? (NÃO SUGERIR NADA E REGISTRAR AS RESPOSTAS DADAS)

- ESTAVA ESGOTADO 1
- NÃO TINHA RECEITA PARA COMPRAR 2
- NÃO TINHA CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA COMPRAR 3
- NÃO QUIS IR À FARMÁCIA PARA COMPRAR 4
- NÃO QUIS IR AO HOSPITAL/ CENTRO DE SAÚDE..... 5
- OUTRA: QUAL? 98

BLOCO MEDIDAS DE SEGURANÇA

P55. Imagine que precisava de recorrer a cuidados de saúde (ir ao hospital ou ao centro de saúde, por exemplo). Qual das seguintes afirmações mais se adequa ao que faria? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

- De certeza que recorria a cuidados de saúde 4
- Provavelmente recorria a cuidados de saúde..... 3
- Só recorria se considerasse o problema grave 2
- Não recorreria a cuidados de saúde..... 1
- Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**) 9

P56. O que condicionaria a sua ida? Quais os motivos? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P57. De um modo geral, até que ponto se sente seguro/a ou confortável para aceder a cuidados de saúde, nesta situação de pandemia? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA**)

- Extremamente seguro/a 5 → **P59.**
- Seguro/a 4 → **P59.**
- Nem seguro/a nem inseguro/a 3 → **P59.**
- Inseguro/a..... 2 → **P58.**
- Extremamente inseguro/a..... 1 → **P58.**
- Ns/Nr (**SE ESPONTÂNEO**) 9 → **P59.**

P58. Quais as razões para essa insegurança? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P59. Imagine que tinha o poder de decidir e implementar medidas no funcionamento de unidades de saúde (centros de saúde, hospitais, etc.). O que poderia ser feito para aumentar a segurança das pessoas que se dirigem a estes locais para aceder a cuidados de saúde? (**NÃO SUGERIR. REGISTRAR TUDO O QUE INQUIRIDO DISSER**)

P60. Vou agora ler-lhe algumas afirmações, e gostaria que me dissesse até que ponto concorda com cada uma delas. (LER E MOSTRAR ECRÃ. SE NS/NR, REGISTRAR 9)

	LER	Concordo totalmente	Concordo	Não concordo nem discordo	Discordo	Discordo totalmente	NS/NR (SE ESPONT)
1	SINTO CONFIANÇA PARA RECEBER CUIDADOS DE SAÚDE NUM HOSPITAL PÚBLICO	5	4	3	2	1	9
2	SINTO CONFIANÇA PARA RECEBER CUIDADOS DE SAÚDE NO MEU CENTRO DE SAÚDE/ UNIDADE DE SAÚDE FAMILIAR	5	4	3	2	1	9
3	SINTO CONFIANÇA PARA ME DESLOCAR A UMA FARMÁCIA PARA COMPRAR MEDICAMENTOS	5	4	3	2	1	9
4	AS SALAS DE ESPERA COM MUITA GENTE SÃO UM PROBLEMA NAS INSTITUIÇÕES/ SERVIÇOS DE SAÚDE	5	4	3	2	1	9
5	O LONGO TEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO É UM PROBLEMA NAS INSTITUIÇÕES/ SERVIÇOS DE SAÚDE	5	4	3	2	1	9
6	O FACTO DOS MÉDICOS VEREM MUITOS DOENTES AO MESMO TEMPO É UM PROBLEMA NAS INSTITUIÇÕES/ SERVIÇOS DE SAÚDE	5	4	3	2	1	9
7	AS INSTITUIÇÕES/ SERVIÇOS DE SAÚDE NÃO TÊM AS INSTALAÇÕES E OS EQUIPAMENTOS PREPARADOS PARA FAZER FACE A ESTA PANDEMIA	5	4	3	2	1	9
8	AS INSTITUIÇÕES/ SERVIÇOS DE SAÚDE NÃO TÊM CONDIÇÕES DE LIMPEZA/ DESINFECÇÃO	5	4	3	2	1	9
9	DEVERIA HAVER ALAS E PERCURSOS NAS INSTITUIÇÕES/SERVIÇOS DE SAÚDE DEDICADAS AO COVID-19, PARA NÃO MISTURAR ESTES DOENTES COM PESSOAS COM OUTRAS DOENÇAS	5	4	3	2	1	9
10	DEVERIA EXISTIR INSTITUIÇÕES/SERVIÇOS DE SAÚDE EXCLUSIVOS PARA O TRATAMENTO DE CASOS DE COVID-19 E OUTROS "LIVRES" DE CASOS COVID-19	5	4	3	2	1	9
11	SINTO CONFIANÇA NOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE/MÉDICOS	5	4	3	2	1	9
12	TENHO CONFIANÇA QUE ESTÃO A SER ACAUTELADOS TODOS OS PROCEDIMENTOS PARA GARANTIR A SEGURANÇA DOS DOENTES	5	4	3	2	1	9
13	DEVERIAM SER IMPLEMENTADOS TESTES DE DIAGNÓSTICO A TODOS OS UTENTES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA PREVENIR O RISCO	5	4	3	2	1	9
14	DEVIRIAM SER ALARGADOS OS PERÍODOS DE ATENDIMENTO	5	4	3	2	1	9
15	A IDA AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE VIA DEVIÁ SER SEMPRE AGENDADA E CUMPRINDO O HORÁRIO DE ATENDIMENTO PARA EVITAR AGLOMERAÇÃO DE UTENTES	5	4	3	2	1	9

AValiação das Entidades

LER: Gostaria agora de conhecer a sua opinião sobre a actuação de diversas entidades e sectores durante a pandemia.

P61. Utilizando uma escala que varia entre “extremamente positiva” e “extremamente negativa”, como avalia a actuação durante a pandemia COVID-19 de...? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA POR ALÍNEA**)

	LER	Extremamente positiva	Positiva	Nem positiva nem negativa	Negativa	Extremamente negativa	NS/NR (SE ESPONT)
1	Do Primeiro Ministro	5	4	3	2	1	9
2	Do Governo	5	4	3	2	1	9
3	Ministério da Saúde	5	4	3	2	1	9
4	Políticos da oposição	5	4	3	2	1	9
5	Das autoridades de saúde DGS, delegados saúde	5	4	3	2	1	9
6	Dos profissionais de saúde (médicos, enfermeiros)	5	4	3	2	1	9

P62. Indique, por favor, até ponto concorda ou discorda com cada uma das seguintes afirmações que lhe vou ler? (**LER. REGISTRAR UMA SÓ RESPOSTA POR ALÍNEA**)

	LER	Concordo totalmente	Concordo	Não concordo nem discordo	Discordo	Discordo totalmente	NS/NR (SE ESPONT)
1	O Serviço Nacional de Saúde estava bem preparado, em termos de equipamentos e instalações, para lidar com esta pandemia	5	4	3	2	1	9
2	O Serviço Nacional de Saúde estava bem preparado, em termos de profissionais de saúde, para lidar com esta pandemia	5	4	3	2	1	9
3	O Governo fez um investimento adequado em saúde, nesta pandemia	5	4	3	2	1	9
4	O Governo fez um investimento adequado em medidas sociais (apoio ao desemprego, lay-off, apoio às famílias), nesta pandemia	5	4	3	2	1	9
5	Deveria ter sido investido mais dinheiro na saúde e menos em medidas sociais (apoio ao desemprego, lay-off, apoio às famílias)	5	4	3	2	1	9
6	Houve alguma irresponsabilidade nos gastos que foram realizados a propósito da pandemia, já que vão empurrar o país para uma grave crise económica	5	4	3	2	1	9

P63. Como sabe, todos os anos o Estado Português distribui o seu orçamento por várias áreas. Olhando para as áreas presentes nesta lista, qual é a que acha que, por ano, recebe o maior investimento por parte do estado? E a seguir? E a seguir? (**ORDENAR TODAS AS ÁREAS – UMA RESPOSTA POR COLUNA - ENTREVISTADOR: NÃO PODE HAVER REPETIÇÃO DE DÍGITOS**)

	1.ª+	2.ª+	3.ª+	4.ª+	5.ª+	6.ª+	7.ª+
CULTURA.....	1.....	1.....	1.....	1.....	1.....	1.....	1.....
EDUCAÇÃO.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2.....
CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR3.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3.....
JUSTIÇA.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4.....
SAÚDE.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5.....
SEGURANÇA SOCIAL.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6.....
AGRICULTURA/PESÇAS.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7.....
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.....	8.....	8.....	8.....	8.....	8.....	8.....	8.....

P64. E, na sua opinião, o valor atribuído à área da _____ (REFERIR UMA DAS ÁREAS) é insuficiente, justo ou excessivo? E para a área da _____ ? (REFERIR OUTRA ÁREA – REPETIR PARA TODAS AS ÁREAS – UMA RESPOSTA POR LINHA)

	INSUFICIENTE	JUSTO	EXCESSIVO	NS/NR
1) CULTURA	1	2	3	99
2) EDUCAÇÃO	1	2	3	99
3) CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR	1	2	3	99
4) JUSTIÇA	1	2	3	99
5) SAÚDE	1	2	3	99
6) SEGURANÇA SOCIAL	1	2	3	99
7) AGRICULTURA/PESCAS	1	2	3	99
8) ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	1	2	3	99

P65. E como é que se decide quanto dinheiro vai para cada área e, em particular, para a área da saúde? (VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS)

DE ACORDO COM AS NECESSIDADES	1
DE ACORDO COM A IMPORTÂNCIA DAS ÁREAS	2
DE ACORDO COM OS GASTOS ESTIMADOS	3
DE ACORDO COM OS ORÇAMENTOS DOS ANOS ANTERIORES	4
OUTRAS RESPOSTAS. ESPECIFICAR:	98
NS/NR	99

P66. Considera adequada a forma como o dinheiro atribuído à Saúde é aplicado? Utilize uma escala de 0 a 10, na qual 0 significa “Nada adequada” e 10 significa “Totalmente adequada”. (SE NS/NR, REGISTRAR “99”)

ADEQUABILIDADE DA FORMA COMO O DINHEIRO ATRIBUÍDO À SAÚDE É APLICADO|____|____|

P63. Tendo em conta a situação de pandemia em que nos encontramos, considera que será necessário aumentar o investimento na área da saúde? (UMA SÓ RESPOSTA)

SIM..... 1 → **P64.**
 NÃO..... 2 → **TEMA SEGUINTE**

P64. E que outra área deveria o Governo financiar menos, de forma a poder suportar este maior investimento na área da saúde? (VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS)

CULTURA.....	1
EDUCAÇÃO	2
CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR	3
JUSTIÇA	4
SEGURANÇA SOCIAL	5
AGRICULTURA/PESCAS.....	6
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	7
OUTRAS RESPOSTAS. ESPECIFICAR:	98
NS/NR.....	99

DADOS CARACTERIZAÇÃO

D.1) Quantas pessoas vivem em sua casa, incluindo-se a si próprio(a), todos os adultos e crianças?

D.2) E quantas pessoas, com 15 anos ou mais, vivem actualmente no seu lar?

	D.1	D.2
	Nº TOTAL DE PESSOAS (ADULTOS + CRIANÇAS)	Nº PESSOAS COM 15 anos ou +
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9 ou mais	9	9

D.2.1) Poderia dizer-me se tem filhos com 14 ou menos anos a residir consigo em sua casa?

Sim 1
 Não 2

D.3) O(a) Sr.(a) é o principal responsável pelas compras e tarefas no lar?

SIM 1
 NÃO 2

D.4) O(a) Sr.(a) é, no lar, a pessoa que mais contribui para o rendimento familiar?

SIM 1 → **D.9**
 NÃO 2 → **D.5**

Atenção: da D5 à D8 faz-se apenas se os inquiridos NÃO são os indivíduos que mais contribuem para o rendimento familiar

D.5) E qual o grau de instrução mais elevado que o(a) Sr(a). concluiu?

UNIVERSITÁRIO / PÓS GRADUAÇÃO /
 Mestrado / DOUTORAMENTO 1
 CURSO MÉDIO / POLITÉCNICO 2
 FREQUÊNCIA DE CURSO SUPERIOR/ MÉDIO..... 3
 12º ANO (7º ANO LICEAL / 11º ANO)..... 4
 9º ANO (5º ANO LICEAL) 5
 6º ANO (2º ANO LICEAL) 6
 INSTRUÇÃO PRIMÁRIA COMPLETA 7
 INSTRUÇÃO PRIMÁRIA INCOMPLETA / ANALFABETO... 8

D.6) Qual a sua ocupação/profissão actual?

(SE TIVER MAIS QUE UMA PROFISSÃO, FALAR NA PRINCIPAL) (UMA SÓ RESPOSTA)

TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA..... 1 → D.7
 TRABALHADOR POR CONTA DE OUTRÉM 2 → D.7
 DESEMPREGADO 3 → **D.8**
 APOSENTADO / REFORMADO..... 4 → **D.8**
 DOMÉSTICA / RESPONSÁVEL PELAS COMPRAS E FAZ A LIDA DA CASA 5 → D.9
 ESTUDANTE..... 6 → D.9

D.7) Importa-se de me dizer qual é exactamente a sua ocupação ou actividade profissional principal? **(INSISTA PARA QUE A RESPOSTA SEJA O MAIS DETALHADA POSSÍVEL E ASSINALE SE A ACTIVIDADE MENCIONADA É POR CONTA PRÓPRIA OU DE OUTREM E SE EXERCE OU NÃO CARGO DE CHEFIA)**

Não tem empregados/ não exerce chefia 1
Patrão / Chefe / Responsável por 1 a 5 empregados..... 2
Patrão / Chefe / Responsável por 6 ou + empregados..... 3

PASSAR PARA A D. 9

D.8) (ENTREVISTADOR: SE NÃO EXERCE ACTIVIDADE ACTUALMENTE - CÓDIGOS 3 E 4 EM D.6: Já exerceu uma actividade profissional remunerada anteriormente? Qual foi a última? **(REGISTE DETALHADAMENTE, INCLUSIVE SE POR CONTA PRÓPRIA OU POR CONTA DE OUTRÉM, E SE EXERCIA OU NÃO CARGO DE CHEFIA)**

REGISTE:

Conta própria..... x Não tem empregados/ não exerce chefia 1
Conta doutrem..... x Patrão / Chefe / Responsável por 1 a 5 empregados..... 2
Patrão / Chefe / Responsável por 6 ou + empregados..... 3

Atenção: da D.9 à D.12 a informação diz respeito à pessoa que mais contribui para o rendimento familiar

D.9) Qual o grau de instrução mais elevado que o(a) Sr(a) / a pessoa que mais contribui para o rendimento familiar concluiu?

UNIVERSITÁRIO / PÓS GRADUAÇÃO /
MESTRADO / DOUTORAMENTO 1
CURSO MÉDIO / POLITÉCNICO 2
FREQUÊNCIA DE CURSO SUPERIOR/ MÉDIO..... 3
12º ANO (7º ANO LICEAL / 11º ANO)..... 4
9º ANO (5º ANO LICEAL) 5
6º ANO (2º ANO LICEAL) 6
INSTRUÇÃO PRIMÁRIA COMPLETA 7
INSTRUÇÃO PRIMÁRIA INCOMPLETA / ANALFABETO... 8

D.10) Qual a profissão actual do(a) Sr(a). / da pessoa que mais contribui para o rendimento familiar?
(SE TIVER MAIS QUE UMA PROFISSÃO, FALAR NA PRINCIPAL) (UMA SÓ RESPOSTA)

TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA..... 1 → D. 11
TRABALHADOR POR CONTA DE OUTRÉM 2 → D. 11
DESEMPREGADO 3 → **D. 12**
APOSENTADO / REFORMADO 4 → **D. 12**
DOMÉSTICA / RESPONSÁVEL PELAS COMPRAS E FAZ A LIDA DA CASA 5 → D. 11
ESTUDANTE 6 → D. 11

D.11) Importa-se de me dizer qual é exactamente a ocupação ou actividade profissional principal do(a) Sr(a). / da pessoa que mais contribui para o rendimento familiar? **(INSISTA PARA QUE A RESPOSTA SEJA O MAIS DETALHADA POSSÍVEL)**

Não tem empregados/ não exerce chefia 1
Patrão / Chefe / Responsável por 1 a 5 empregados 2
Patrão / Chefe / Responsável por 6 ou + empregados 3

D.12) (ENTREVISTADOR: SE NÃO EXERCE ACTIVIDADE ACTUALMENTE - CÓDIGOS 3 E 4 EM D.10: Já exerceu uma actividade profissional remunerada anteriormente? Qual foi a última? **(REGISTE DETALHADAMENTE, INCLUSIVE SE POR CONTA PRÓPRIA OU POR CONTA DE OUTRÉM, E SE EXERCIA OU NÃO CARGO DE CHEFIA)**

REGISTE:

Conta própria..... x Não tem empregados/ não exerce chefia 1
Conta doutrem..... x Patrão / Chefe / Responsável por 1 a 5 empregados..... 2
Patrão / Chefe / Responsável por 6 ou + empregados..... 3

TELEFONE FIXO

D.13) Em sua casa existe telefone fixo ou não?

SIM.....1 → **D.14**
NÃO.....2 → **D.15**

D.14) E de que rede/fornecedor é o principal telefone fixo da sua casa? (NÃO SUGERIR NADA – APENAS UMA RESPOSTA)

CABOVISÃO 03
Meo (inclui Sapo/ PT/TMN Home) 10
Vodafone 12
NÓS (inclui Zon/ Optimus Clix/ Home/ wOw)..... 16

Outro fornecedor (REGISTAR: _____) 98
Ns/Nr 99

TELEMÓVEL

D.15) E o(a) Sr(a). tem telemóvel?

SIM.....1 → **D.16**
NÃO.....2 → **D.17**

D.16) E, o(s) seu(s) telemóvel(eis) é (são) de que rede(s)? (**VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS**)

MEO (inclui TMN)1
Vodafone.....2
NÓS (inclui Optimus/ Zon)3
Uzo.....4
Rede 45
PHONE-IX8
LYCA MOBILE.....11
CABOVISÃO12

D.16.1) Vamos agora falar um pouco sobre o **principal** equipamento/telemóvel (a título pessoal) que o/a Sr./Sr.^a utiliza. O seu telemóvel é um Smartphone? Por Smartphone entende-se "um telemóvel com ecrã táctil ou teclado completo para escrever (Qwerty), com um sistema operativo aberto (onde é possível o download de aplicações) e que tem características técnicas como Wi-fi e GPS.

Sim..... 1 → **D.16.2**
Não..... 2 → **D.17**

D.16.2) E qual o sistema operativo do seu telemóvel principal? (**UMA SÓ RESPOSTA**)

Android..... 1
IOS/ iPhone 2
Symbian/ Nokia..... 3
Outra resposta.....8

INTERNET

D.17) Independentemente de utilizar ou não a Internet, diga-me por favor se em sua casa existe acesso à Internet, ou seja, se tem Internet em casa?

SIM.....1 → **D.18**
NÃO.....2 → **D.21**

D.18) – Que tipo de acesso à internet possui em casa? (LER – ACEITAM-SE 2 RESPOSTAS APENAS PARA CÓDIGO 1 E 2, OS CÓDIGOS 3 E 9 SÃO EXCLUSIVOS, OU SEJA, APENAS UMA RESPOSTA)

- Fixo (Cabo, fibra, dial-up)1
 Móvel (tipo PEN).....2
- Apenas acesso ao telemóvel3
 Ns/Nr.....9

D.19) Qual é o seu fornecedor principal de Internet? (UMA SÓ RESPOSTA)

D.20) Utiliza mais algum? Qual ou quais? (VÁRIAS RESPOSTAS POSSÍVEIS)

FORNECEDOR	D.19 (PRINCIPAL)	D.20 (OUTROS FORNECEDORES)
MEO (inclui TMN/ Sapo)	04	4
Cabovisão (Netvisão)	05	5
Vodafone	09	9
NÓS (inclui Zon/ Optimus Clix/ Kanguru/ wOw)	11	11
Outro fornecedor: Qual? REGISTAR: _____	98	
Outro(s) fornecedor(es): Qual ou quais? REGISTAR: _____		98
Mais Nenhum		97
Ns/Nr	99	99

D.21) Durante o último mês, o(a) Sr(a). utilizou a Internet, independentemente do local?

- SIM.....1 → **D.22**
 NÃO.....2 → **D.23**

D.22) E onde utiliza, habitualmente, a Internet ? (LER - VÁRIAS RESPOSTAS)

- No telemóvel1
 No tablet2
 No computador (PC ou portátil)3

D.22.1) Em que local utiliza, habitualmente, a Internet ? (LER - VÁRIAS RESPOSTAS)

- No trabalho1
 Na sua casa2
 Na escola/universidade3
 Casa de amigos/familiares.....4
 Cybercafé.....5
 Outra resposta6

TELEVISÃO

D.23) Diga-me, por favor, em sua casa tem serviço de televisão paga, seja por cabo, por satélite ou por outro tipo de acesso?

- Sim.....1 → **D.24**
 Não2 → **D.26**

D.24) E qual é o seu fornecedor de serviço de televisão paga? (MOSTRAR LISTA 1. UMA SÓ RESPOSTA)

MEO 02
Cabovisão 04
Vodafone 06
NÓS (inclui Zon/TV Cabo/ Optimus Clix)..... 07

Outro: Qual? 98
Ns/Nr 99

D.26) Diga-me, por favor, é o seu estado civil?

SOLTEIRO(A) 1
DIVORCIADO(A)/SEPARADO(A) 2
VÍUVO(A) 3
CASADO(A) OU A VIVER EM UNIÃO DE FACTO 4
RECUSA 5

D.28) Qual é a sua nacionalidade (UMA SÓ RESPOSTA)

PORTUGUESA 1
ESTRANGEIRA. QUAL?: 2
DUPLA NACIONALIDADE. QUAIS?: 3
APÁTRIDA 4
NR 9

OBRIGATÓRIO

ENTREVISTADOR LER:

“De acordo com a nova legislação em vigor relativa à proteção de dados pessoais, gostaria de lhe pedir o seu nome e um contacto telefónico para efeitos de supervisão e verificação se esta entrevista foi realizada corretamente. Dá consentimento para a utilização destes seus dados pessoais apenas para este efeito?

- **SIM** (REGISTAR DADOS PESSOAIS: NOME + TELEFONE + MORADA)1

- **NÃO** (REGISTAR APENAS A MORADA. A ENTREVISTA É CONSIDERADA VÁLIDA)2